

A.B.C.M.



Zweisprachigkeit

Ecole A.B.C.M. Zweisprachigkeit

Association pour le Bilinguisme en Classe dès  
la Maternelle

Ecole A.B.C.M "UNSERI SCHUEL"

79 Route d'Ohlungen

67590 SCHWEIGHOUSE-SUR-MODER



## DOSSIER D'INSCRIPTION A.B.C.M Zweisprachigkeit Année Scolaire 2011 / 2012

Je soussigné(e)

Parent de l'enfant :

Classe :

Inscris mon (mes) enfants à l'école A.B.C.M Zweisprachigkeit de Schweighouse sur Moder

Et verse une cotisation d'adhésion à l'association A.B.C.M Zweisprachigkeit

Pour les enfants résidents dans la commune :

120 euros pour le premier enfant  
80 euros pour chaque enfant supplémentaire

Pour les enfants résidents hors de la commune :

160 euros pour le premier enfant  
100 euros pour chaque enfant supplémentaire

Cotisation à régler à l'ordre de : L'association A.B.C.M pour la Culture Bilingue

20 euros d'adhésion au Collectif pour la Culture Bilingue, par famille

Cotisation à régler à l'ordre du : Collectif pour la Culture Bilingue

Le règlement à l'ordre d'ABCM pourra être effectué en deux fois. Les deux chèques (de parts égales) doivent être joints au dossier.

Emetteur :

chèque n° :

Sur la banque :

de

euros (Encaissé début septembre)

Emetteur :

chèque n° :

Sur la banque :

de

euros (Encaissé début septembre)

En cas de désistement avant la rentrée ou de départ en cours d'année, la cotisation reste due en totalité

Date :

Signature :

A.B.C.M.



Zweisprachigkeit

Ecole A.B.C.M. Zweisprachigkeit

Association pour le Bilinguisme en Classe dès la Maternelle

Ecole A.B.C.M "UNSERI SCHUEL"

79 Route d'Ohlungen

67590 SCHWEIGHOUSE-SUR-MODER



SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Marié(e)

Parent isolé

Divorcé(e)

Vie maritale

Veuf(ve)

Autre :

Courrier à envoyer :

Père

Mère

Autre :

PERE :

Nom et prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél. privé :

Tél. professionnel :

Portable :

E-mail :

Profession :

Employeur :

MERE :

Nom et prénom :

Adresse si différente :

CP :

Ville :

Tél. privé :

Tél. professionnel :

Portable :

E-mail :

Profession :

Employeur :

En cas de Divorce ou de Parent isolé :

Lieu de résidence de(s) enfant(s) :

père

mère

autre :

Adresse :

CP :

Ville :

Pays :

A.B.C.M.



Zweisprachigkeit

Ecole A.B.C.M. Zweisprachigkeit

Association pour le Bilinguisme en Classe dès  
la Maternelle

Ecole A.B.C.M "UNSERI SCHUEL"

79 Route d'Ohlungen

67590 SCHWEIGHOUSE-SUR-MODER



## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom et prénom :

Inscription en classe de :

Classe fréquentée l'année précédente :

Date de naissance :

Lieu et pays de naissance :

Nationalité :

française

allemande

autre :

Sexe :

féminin

masculin

Tuteur légal de l'enfant :

père

mère

autre :

## FRERES ET SOEURS

Nom-prénom

Date de naissance

Ets scolaire fréquenté en 2011/2012

A.B.C.M.



Zweisprachigkeit

Ecole A.B.C.M. Zweisprachigkeit

Association pour le Bilinguisme en Classe dès  
la Maternelle

Ecole A.B.C.M "UNSERI SCHUEL"

79 Route d'Ohlungen

67590 SCHWEIGHOUSE-SUR-MODER



En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

### Autorisation d'intervention chirurgicale

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame :

Autorisons l'anesthésie de notre enfant :

Au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, aurait à subir une intervention chirurgicale.

Date :

Signature des parents :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement : allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...

Nom du médecin traitant :

Adresse :

CP :

Ville :

Pays :

Tél. :

Date :

Signature des parents :

Merci de prévenir l'école et le Collectif pour la culture bilingue

En cas de changement sur cette fiche durant l'année, téléphone, médecin, allergies...

